"ഭരണഭാഷ – മാതൃഭാഷ"
വ്യാവസായിക പരിശീലനവകുപ്പ്
(കേരളസംസ്ഥാനം)

തൊഴിൽ ഭവൻ,
തിരുവനന്തപുരം

നമ്പർ:ഡിറ്റി/5045/2023-ഡി3 തീയതി: 19-07-2024

ചുറ്ററിയിപ്പ്

വിഷയം:- വ്യാവസായിക പരിശീലന വകുപ്പ് - ഓഡിറ്റ് വിഭാഗം - സേവനത്തിൽ നിന്നും വിരമിച്ച ഗസറ്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് സമയബന്ധിതമായി പെൻഷൻ ആനുകൂല്യങ്ങൾ നൽകുന്നതിനോട് അനുബന്ധിച്ച് LC / NLC നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

സൂചന:- 1.08.05.2023 ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് (അച്ചടി) നമ്പർ 46/2023/ധന

2.15.11.2023 ലെ ഇതേ നമ്പർ ചുറ്ററിയിപ്പ്

****

സൂചന (2) സർക്കുലർ പ്രകാരം 31.05.2022 ശേഷം വിരമിച്ച ഗസറ്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ബാധ്യത /ബാധ്യത രഹിത വിവരം ഓഡിറ്റ് റിപ്പോർട്ടിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ സമയബന്ധിതമായി ലഭ്യമാക്കാൻ സൂചന സർക്കുലർ പ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. പല സബ് ഓഫീസുകളും വിരമിച്ച ജീവനക്കാരുടെ ബാധ്യത /ബാധ്യത രഹിത വിവരം സമയബന്ധിതമായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നില്ലെന്നുമാത്രമല്ല ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിലെ കാലയളവും വ്യക്തമാക്കുന്നില്ല .ബാധ്യത /ബാധ്യത രഹിത വിവരം സമയബന്ധിതമായും പൂർണ്ണമായും (കാലയളവ് രേഖപ്പെടുത്തി) ലഭ്യമാക്കാത്തത് കാരണം ഭാവിയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം സ്ഥാപനമേധാവിക്ക് മാത്രമായിരിക്കും .LC /NLC ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന ഫോർമാറ്റിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

പ്രീത.എ
സീനിയർ ഫിനാൻസ് ഓഫീസർ

//അംഗീകാരത്തോടെ //

Signed by Bijukumar. S
Date: 19-07-2024 11:08:03
ജൂനിയർ സുപ്രണ്ട്

ഉള്ളടക്കം : മേൽപ്രകാരം

Annexure-1

1. Liability Certificate

Certified that the following Government liabilities / Non- Governmental liabilities are outstanding against Shri/Smt.______________________________ [Name, PEN and Designation of the officer at the time of retirement / death]who has retired from service / died while in service on ______________________and the liabilities may be recovered from his/her death-cum-retirement gratuity and credited to the Heads of account/ TSB account number of DDO or TSB account of KSFE Branch/ Co-operative Society/ Financial Institution concerned indicated against each liability.

(a) Government liabilities(Yes/No)(*Strike off whichever is not applicable*)

Sl. No.	Nature of Liability	Amount of Liability(□)	Head of Account to which it is to be credited
1	2	3	4

(b) Non-government liabilities (Yes/No) (*Strike off whichever is not applicable*)

Sl. No.	Name of Financial Institution	Nature of liability [Debtor/ Guarantee]	Liability Amount [□]	TSBA/c Number to which it is to be credited
1	2	3	4	5

(c) Also certified further that there are no other liabilities outstanding against him/her.

His / Her Period of Service in this office:

Name	Designation	Period of Service (Gazetted Service only)	
		From	To

**Copy of the Consent form submitted by pensioner at the time of retirement is attached herewith.*

2. Non-Liability Certificate

(a) In the case of no Government Liability

Certified that no liabilities to Government to any institution outstanding against Shri/Smt. ____________________________[Name, PEN and Designation of the officer at the time of retirement / death].

(b) In the case of no non-Government Liability (if consent as per Annexure 3 is not furnished by the pensioner)

Certified that no non-Government liabilities to any institution outstanding against Shri/Smt. ____________________________[Name, PEN and Designation of the officer at the time of retirement / death].This Certificate is issued in the absence of written consent as per Annexure 3.

(c) In the case of no Government Liability [if undertaking is received from the pensioner as per Annexure 2(a)/2(b)/2(c)] (if Applicable)

Certified that no liabilities to Government are outstanding against Shri/Smt.____________________________[Name, PEN and Designation of the officeratthetimeofretirement/death].Thiscertificateofnon-liabilityisissued based on the undertaking from the individual made as per Annexure 2(a) / 2(b) / 2(c).

His / Her Period of Service in this office:

Name	**Designation**	**Period of Service (Gazetted Service only)**	
		From	**To**

Place Signature, Name, Official Address and

Date PEN of Pension Sanctioning Authority

**** In Annexure 1, format of 1.1(a), 1.1(b), 1.1(c), 1.2(a), 1.2(b), 1.2(c), strike off whichever is not applicable.***